

## Miteinander lachen – Voneinander lernen

### Ich möchte MentorIn werden.

Nachname / Titel:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Familienstand:	Kinder: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Straße + Hausnr.:		PLZ:	Ort:
Telefon (privat):	Telefon (Arbeitsplatz):	Mobiltelefon:	
E-Mail-Adresse:			
Wie haben Sie von unserem Programm erfahren?			
<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Bekannte	<input type="checkbox"/> Hochschule/Uni	
<input type="checkbox"/> Schule	<input type="checkbox"/> Presse	<input type="checkbox"/> andere Einrichtung	
<input type="checkbox"/> Infostand	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> Freiwilligenbörse	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____
Möchten Sie regelmäßig unseren Newsletter per E-Mail erhalten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Als MentorIn im Programm Big Brothers Big Sisters Österreich respektiere ich die religiösen, politischen und lebensweltlichen Überzeugungen der Kinder und ihrer Familien.			
<b><u>Sekten-Schutzerklärung</u></b> Hiermit versichere ich, keiner Sekte und/oder extremistischen Vereinigung gleich welcher Art anzugehören.			
<b><u>Datenschutzerklärung</u></b> Hiermit erkläre ich, dass ich die aktuell geltende Datenschutzerklärung von Big Brothers Big Sisters Österreich zur Kenntnis genommen habe und damit einverstanden bin.			

Big Brothers Big Sisters Österreich versichert, dass alle Angaben vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben werden. Die gemeinnützige Organisation ist nicht verpflichtet, alle BewerberInnen in das Mentoring-Programm aufzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift

## Miteinander lachen – Voneinander lernen

### Referenzen

Wir bitten Sie, uns drei Personen zu nennen, die Sie für Ihre neue Aufgabe als MentorIn empfehlen. Die Daten Ihrer Referenzpersonen werden von uns nur zur einmaligen Kontaktaufnahme verwendet. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben. Bitte tragen Sie auch Zeiten ein, zu denen die Personen gut erreichbar sind. Wenn Sie sich nicht sicher sind, wer dafür in Frage kommen könnte, rufen Sie uns einfach an. Wir beraten Sie gern. Bitte nennen Sie uns:

1. eine Person aus Ihrem **familiären Umfeld**,
2. eine Person aus Ihrem **Freundeskreis**, die Sie seit mindestens drei Jahren kennen,
3. eine Person **außerhalb Ihres privaten Umfelds**, mit der Sie seit mindestens einem Jahr regelmäßig in Kontakt sind (z.B. Arbeit, Universität, Sportverein).

Wenn Sie anstatt der privaten Adresse die Geschäftsadresse der Referenzperson angeben möchten, ergänzen Sie bitte hinter dem Namen der Referenzperson das Unternehmen.

<b>1. Name aus dem familiären Umfeld:</b>		Erreichbarkeit (Uhrzeit):	
Verwandtschaftsverhältnis: <input type="checkbox"/> Ehepartner/Lebensgefährtin <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Bruder <input type="checkbox"/> Schwester <input type="checkbox"/> Andere _____			
Straße + Hausnr.:		PLZ:	Ort:
E-Mail:		Telefon-Nr.:	

  

<b>2. Name aus dem Freundeskreis:</b>		Erreichbarkeit (Uhrzeit):	
Straße + Hausnr.:		PLZ:	Ort:
E-Mail:		Telefon-Nr.:	

  

<b>3. Name außerhalb des privaten Umfelds:</b>	Funktion:	Erreichbarkeit (Uhrzeit):	
Straße + Hausnr.:		PLZ:	Ort:
E-Mail:		Telefon-Nr.:	

Ich bin damit einverstanden, dass Big Brothers Big Sisters Österreich zu den von mir angegebenen Personen telefonisch Kontakt aufnehmen wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift